



ANMELDUNG

zur Ausbildung zur Erlebnispädagogin / zum Erlebnispädagogen

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Ausbildung/Beruf:

Derzeitiges Arbeitsfeld:

Ich bestätige hiermit die Verbindlichkeit meiner Anmeldung und erkenne die Geschäftsbedingungen an. Meine Teilnahme an den Modulen ist nicht durch gesundheitliche Faktoren eingeschränkt. Gegen eine Teilnahme gibt es keine ärztlichen Einwände. Ich bestätige außerdem, dass ich schwimmen kann.

WICHTIG! Bitte der Anmeldung ein Schreiben anfügen, in welchem der Wunsch nach der Ausbildung begründet wird. Dies entfällt, wenn die Frage bereits im persönlichen Gespräch geklärt wurde.

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldung mit **Unterschrift:**

per Post an: Manfred Patermann
Zentnerstraße 7
80798 München

per Fax an: 089/28976288

per Mail (PDF) an: manfredpatermann2@alice-dsl.de